

NEW 2009-2010 Immunization Requirements

Grades K-12

This chart is **NOT** intended as a substitute for consulting the Texas Administrative Code, which has other provisions and details. This reflects changes only, **NOT** full requirements for grades listed and grades 1-6.

Immunization Requirements, Beginning August 1, 2009					
Vaccines	Kinder-garten	7th Grade	8th-12th Grade	Notes	Phase-In Schedule for future School Years (SY)
Hepatitis A	2 doses			2 doses with the 1st dose received on or after 1st birthday.	Applies to Hep A and MMR SY 2009/10 - K SY 2010/11 - K thru 1 SY 2011/12 - K thru 2 SY 2012/13 - K thru 3 SY 2013/14 - K thru 4 SY 2014/15 - K thru 5 SY 2015/16 - K thru 6 SY 2016/17 - K thru 7 SY 2017/18 - K thru 8 SY 2018/19 - K thru 9 SY 2019/20 - K thru 10 SY 2020/21 - K thru 11 SY 2021/22 - K thru 12
Measles, Mumps, Rubella (MMR)	2 doses			2 doses with the 1st dose received on or after 1st birthday.	
Varicella (Chickenpox)	2 doses	2 doses		A written statement from parent, legal guardian, or managing conservator, school nurse, or physician attesting to a child's positive history of Varicella disease (Chickenpox), or of Varicella immunity, is acceptable in lieu of either dose of Varicella vaccine.	Applies to Chickenpox Only SY 2009/10 - K and 7 SY 2010/11 - K thru 1, 7 thru 8 SY 2011/12 - K thru 2, 7 thru 9 SY 2012/13 - K thru 3, 7 thru 10 SY 2013/14 - K thru 4, 7 thru 11 SY 2014/15 - K thru 5, 7 thru 12 SY 2015/16 - K thru 12
Tetanus, Diphtheria and Pertussis (Tdap)		1 dose	1 dose	7th grade - if it has been 5 years since the last dose of a tetanus-containing vaccine. 8th - 12th - if it has been 10 years since the last dose of a tetanus-containing vaccine. Td is acceptable in lieu of Tdap if a contraindication to pertussis exists.	Applies to Tdap and MCV4 SY 2009/10 - 7 SY 2010/11 - 7 thru 8 SY 2011/12 - 7 thru 9 SY 2012/13 - 7 thru 10 SY 2013/14 - 7 thru 11 SY 2014/15 - 7 thru 12
Meningococcal (MCV4)		1 dose			



To see minimum state requirements for students in grades K-12, visit: www.immunizetexas.com



To obtain an electronic copy of this chart, visit: www.sanantonio.gov/health/immunizations

Nuevos Requisitos de Inmunización 2009-10

Grados K-12

Esta tabla **NO tiene la intención de ser un sustituto del consultar** el Código Administrativo de Texas el cual contiene otras disposiciones y detalles. Esta refleja cambios solamente, **NO** son todos los requisitos para los grados mencionados a continuación y los grados 1ro-6to.

Requisitos de Inmunización, efectivo 1ro de agosto de 2009					
Vacunas	Kinder	Grado 7	Grados 8-12	Notas	Fase I -Programa para los próximos años escolares
Hepatitis A	2 dosis			2 dosis con la primera dosis recibida en o después del primer cumpleaños.	<u>Aplica a la Hep A y la MMR</u> AE 2009/10 - K AE 2010/11 - K a 1ro AE 2011/12 - K a 2do AE 2012/13 - K a 3ro AE 2013/14 - K a 4to AE 2014/15 - K a 5to AE 2015/16 - K a 6to AE 2016/17 - K a 7mo AE 2017/18 - K a 8vo AE 2018/19 - K a 9no AE 2019/20 - K a 10mo AE 2020/21 - K a 11mo AE 2021/22 - K a 12mo
Sarampión, paperas, rubeola (MMR)	2 dosis			2 dosis con la primera dosis recibida en o después del primer cumpleaños.	<u>Aplica a la Varicela solamente</u> AE 2009/10 – K a 7mo AE 2010/11 - K a 1ro, 7mo a 8vo AE 2011/12 - K a 2do, 7mo a 9no AE 2012/13 - K a 3ro, 7mo a 10mo AE 2013/14 - K a 4to, 7mo a 11mo AE 2014/15 - K a 5to, 7mo a 12mo AE 2015/16 - K a 12mo
Varicela	2 dosis	2 dosis		Una declaración escrita de un médico, enfermera escolar o del padre, madre o tutor del menor indicando que el estudiante ha padecido la enfermedad, es aceptada en vez de la vacuna de la varicela.	<u>Aplica al Tdap y la MCV4</u> AE 2009/10 – 7mo AE 20010/11 – 7mo a 8vo AE 20011/12 – 7mo a 9no AE 20012/13–7mo a 10mo AE 20013/14 -7mo a 11mo AE 20014/15-7mo a 12mo
Tétano, Difteria, Tos Ferina (Tdap)		1 dosis	1 dosis	7mo Grado- si hace 5 años desde la última dosis de alguna vacuna contra el tétano. 8vo-12mo Grado – si hace 10 años desde la última dosis de alguna vacuna contra el tétano. La vacuna Td se acepta en vez de la vacuna Tdap si existe una contraindicación al componente de tos ferina.	<u>Aplica al Tdap y la MCV4</u> AE 2009/10 – 7mo AE 20010/11 – 7mo a 8vo AE 20011/12 – 7mo a 9no AE 20012/13–7mo a 10mo AE 20013/14 -7mo a 11mo AE 20014/15-7mo a 12mo
Meningocócica (MCV4)		1 dosis			



Para ver los requisitos estatales mínimos para estudiantes en los grados K-12mo, visite: www.immunizetexas.com

Para obtener una copia electrónica de esta tabla, visite: www.sanantonio.gov/health/immunizations